

Badanie odruchów

Młotek neurologiczny wykorzystuje się w celu oceny charakteru głębokich odruchów ścięgniastych.

Przeprowadzanie :

- pozycja wyjściowa swobodna, symetryczna
- przed badaniem należy przeprowadzić wywiad w celu eliminacji czynników wpływających na jakość odruchów np. (dysfunkcje tarczycy, zaburzenia elektrolitów, poziom lęku)
- testowanie odruchów związane jest z testowaniem korzeni nerwowych
- zawsze należy wykonać pomiar po obu stronach ciała w celu wychwycenia ewentualnych różnic
- w przypadku gdy trudno jest wywołać reakcję, można zastosować wzmocnienie odruchu, które polega na poproszeniu pacjenta aby wziął głęboki oddech lub należy odwrócić uwagę pacjenta od badania

Metoda badania

1) Biceps --- C5, C6

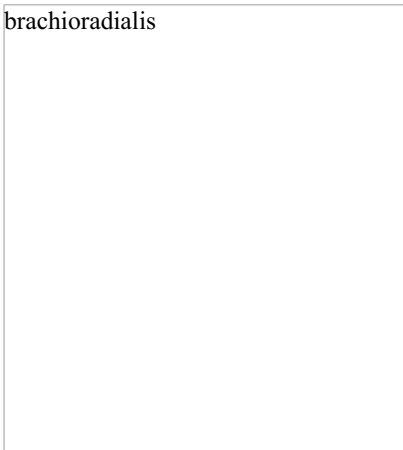
biceps

A large empty rectangular box intended for a diagram of the biceps muscle.

Odpowiedź : widoczny skurcz brzośca mięśniowego, nieznaczne zgięcie przedramienia lub wyczuwalny skurcz mięśnia pod palcem

2) Brachioradialis --- C5

brachioradialis

A large empty rectangular box intended for a diagram of the brachioradialis muscle.

Odpowiedź : nieznaczne zgięcie przedramienia

3) Zginacze palców --- C7

zginacze palcow

Odpowiedź : nieznaczne zgięcie palców

4) Triceps --- C7

triceps

Odpowiedź : nieznaczny wyprost stawu łokciowego

5) Quadriceps --- L3, L4

quadriceps

Odpowiedź : nieznaczny wyprost w stawie kolanowym

6) Hamstring --- L5 - S2

hamstring

Odpowiedź : nieznaczne zgięcie w stawie kolanowym

7) Gastrocnemus ---L5 - S2

gastrocnemius

Odpowiedź : nieznaczny ruch zgięcia podszwowego

Interpretacja wg H.Masur

0 - brak odruch

1 - odruch śladowy zauważany tylko ze wzmocnieniem

2 - norma

3 - odruch żywy, energiczny

4 - przerywany klonus (powtarzający się, wibracyjny skurcz)

5 - stały klonus

- O normie mówimy gdy odruchy ścięgna charakteryzują się odpowiedziami 1,2 lub 3 (jeśli są asymetryczne lub występuje znaczna różnica pomiędzy kończynami dolnymi a górnymi).
- Odpowiedzi 0, 4, lub 5 traktowane są jako patologiczne
- Klonusem nazywamy skurcz mięśni, który pojawia się jako odpowiedź na rozciąganie mięśnia i ścięgna. Wszędzie na charakter wygórowany odruchu.

ODRUCH PODESZWOWY BABIŃSKIEGO

Polega na wywołaniu odruchowej odpowiedzi na podrażnienie zewnętrznej krawędzi stopy rozpoczynając od pięty i poruszając się w

kierunku małego palca.

Następnie wykonuje się zmianę kierunku do palca dużego.

babinski-sign-1578 1

Odpowiedź : norma charakteryzuje się zgięciem podeszwowym palców stopy

Objaw Babińskiego

Charakteryzuje się wyprostem palucha i rozstawieniem palców stopy, lub w niektórych przypadkach palce są "ciche" czyli nie wykazują żadnej odpowiedzi.

Występuje jako objaw fizjologiczny do 2 roku życia, po tym czasie jest traktowany jako patologiczny i świadczy o uszkodzeniu drogi korowo-rdzeniowej.

Wywołanie odruchu Babińskiego może być niemożliwe z powodu dużego osłabienia prostowników palców - należy wziąć to pod uwagę podczas badania.

ODRUCH ZE ZGINACZY PALCÓW

Test polega na opukiwaniu dłoni młotkiem lekarskim.

Wywołany jest przez delikatne opukiwanie opuszki trzeciego lub czwartego palca lub przez utrzymanie w dłoniach badającego paliczka a następnie zginanie ich, rozluźnienie ucisku i pozwolenie na powrót do wyprostu.

hofmann

Objaw Hoffmanna

Dodatni jest wtedy gdy kciuk wykona ruch do zgięcia i przywiedzenia. Może temu towarzyszyć również zgięcie palców.

Występujący odruch Hoffmanna lub wygórowane odruchy ze zginaczy palców sugerują o uszkodzeniu górnego motoneuronu zajmującego rękę.

Opracowanie : E.Nowak

Bibliografia :

Enoka RM i wsp.: Change in excitability of tendon tap and Hoffmann reflex following voluntary contractions. *Electroencephalogr Clin Neurophysiol.* 1980 Jun; 48(6):664-672

Darton K i wsp.: Long-latency spinal reflex in humans. *J. Neurophysiol.* 1985 Jun; 53(6):1604-1618

Jakimowicz W - Neurologia kliniczna w zarysie. Podręcznik dla studentów medycyny

Konturek S - Fizjologia człowieka cz.IV